Declaration and Power of Attorney For Patent Application Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

My residence, post office address and citizenship are

As a below named inventor, I hereby declare that

as stated below next to my name,

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

Verfahren und Anordnung zur Protection-Umschaltung und zur Überwachung in einem Datenübertragungssystems

Verfahren und Anordnung zur Protection-Umschaltung und zur Überwachung in einem Datenübertragungssystems

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

wurde angemeldet am 02.04.2004 unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des PCT-Vertrags PCT/EP2004/050431 und am 07.02.2005 abgeändert (falls zutreffend).

was filed on <u>02.04.2004</u>
as United States Application Number or PCT International Application Number

<u>PCT/EP2004/050431</u> and was amended on <u>07.02.2005</u> (If applicable).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche, die eventueil durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten für Auslandsanmeldungen Patente oder Erfinderurkunden, 365(a) oder aller PCT § internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden PCT oder internationale Anmeidungen angegeben, deren Anmeidetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

1				_	
		German Langu	age Declaration		
Prior foreign appplica Priorität beansprucht				Priority	/ Claimed
10318426.0 (Number) (Nummer)	<u>DE</u> (Country) (Land)	23.04,2003 (Day Month Ye (Tag Monat Ja		X Yes Ja	□ No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Ye (Tag Monat Jai		☐ Yes Ja	No Nein
(Number) (Nummer)	Country) (Land)	(Day Month Ye (Tag Monat Ja	ar Filed) hr eingereicht)	☐ Yes Ja	No Nein
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Ye (Tag Monat Ja		Yes Ja	No No Nein
Ich beanspruche hid Code, § 120 zus aufgeführten US-Pa aller PCT internation Vereinigten Staater erkenne, insofern früheren Anspruchs einer US-Patentanm Anmeldung in einer Title 35, US-Code, Weise offenbart wur jeglicher Information Patentfähigkeit in Federal Regulations im Zeitraum zwische Patentanmeldung Rahmen des Vertra dem Gebiet des internationalen Anmel	stehenden Vorteile tentanmeldungen binalen Anmeldungen von Amerika bei der Gegenstand dieser Patentanme eldung, bzw. PCT i gemäß dem erste § 112 vorgeschriebt de, meine Pflicht zu nen an, die zur Einklang mit Title, § 1.56 von Belang en dem Anmeldetagund dem nationa gs über die Zusam Patentwesen (P	aller unten izw. § 365(c) in, welche die enennen, und eines jeden eines jeden internationalen in Absatz von enen Art und ir Offenbarung Prüfung der 37, Code of g sind und die g der früheren im emenarbeit auf CT) güttigen	I hereby claim the bene Code, § 120 of any Un 365(c) of any PCT Inter the United States, lists subject matter of each is not disclosed in the International application first paragraph of Title 3 acknowledge the duty the material to patentability Federal Regulations, § between the filing date national or PCT Interapplication.	national applied below an of the claims prior Unite in the mann as, United State disclose in as defined in 1.56 which of the prior a	application(s), or § ication designating and, insofar as the cof this application and States or PCT are provided by the ates Code, § 112. Information which is an Title 37, Code of became available application and the
PCT/EP2004/05043* (Application Serial No.) (Anmeldeserlennummer)	(Filing	1.2004 Date D, M, Y) idedatum T, M, J)	anhängig (Status) (patentlert, anhängig, aufgegeben)	ii U	pending Status) patented, pending, bandoned)
(Application Serial No.) (Anmeldeseriennummer)	(Filing (Anme	Date D.M.Y) Idedatum T. M; J)	(Sizius) (patentien, anhängig, aufgeben)	Ú	Status) patented, pending, bandoned)
Ich erkläre hiermit, Erklärung von mir g Wissen und Gewisse	emachten Angaben	nach bestern	I hereby declare that all own knowledge are true on information and beli	e and that all	l statements made

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

BEST AVAILABLE COPY

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt. (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Customer No. 21171			•	And I herel	by appo	int
Direct	Telephone	Calla	to:	/aa=a	ond	tolonhon

Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)	Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)
	Ext

Postanschrift

Send Correspondence to:

Staas & Halsey LLP Intellectual Property Attorneys
1201 New York Avenue, NW, Suite 700 20005 Washington UNITED STATES OF AMERICA
Telephone: (001) 202 434 1500 and Facsimile (001) 202 434 1501

or Customer No. 21171

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:
Dr. Andras Kalmar	Dr. Andras Kalmar
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Aux lace 29.8.2005	
Wormsitz	Residence
Rannersdorf, AUSTRIA	Rannersdorf, AUSTRIA
Staatsangehörigkeit	Citizenahip
AT	AT
Postanschrift	Post Office Addess
Krähenweg 1/2/9	Krāhenweg 1/2/9
2324 Rannersdorf	2324 Rannersdorf
AUŞTRIA	AUSTRIA
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:
Dr. Wilhelm Plotz	
·	Full name of second joint inventor, if any:
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Datum	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Datum Wohnsitz	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Wehnsitz Wien, AUSTRIA	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz Inventor's signature Date
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Wohnsitz Wien, AUSTRIA Staatsangehörligkeit	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz Inventor's signature Residence
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Wohnsitz Wien, AUSTRIA Staatsangehörigkeit AT	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz Inventor's signature Date Residence Wien, AUSTRIA Citizenship AT
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Wohnsitz Wien, AUSTRIA Staatsangehörigkeit AT Postanschrift	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz Inventor's signature Residence Wien, AUSTRIA Citizenship
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Wohnsitz Wien, AUSTRIA Staatsangehörigkeit AT	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz Inventor's signature Date Residence Wien, AUSTRIA Citizenship AT
Dr. Wilhelm Plotz Unterschrift des Erfinders Wohnsitz Wien, AUSTRIA Staatsangehörigkeit AT Postanschrift	Full name of second joint inventor, if any: Dr. Wilhelm Plotz Inventor's signature Date Residence Wien, AUSTRIA Citizenship AT Pest Office Address

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3

Form PTO/SB/103 (8-95)

Patent and Trademark Office-U.S. Department of COMMERCE

BEST AVAILABLE COPY

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patentund Markenamt (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Customer No. 21171			Ann i nereby appoint				anı
	Direct numbe	Telephone	Calls	to:	(name	and	telephone
				Ext.			

Postanschrift

Telefongespräche bitte richten an: (Name und Telefonnummer)

Send Correspondence to:

Staas & Halsey LLP Intellectual Property Attomeys
1201 New York Avenue, NW, Suite 700 20005 Washington UNITED STATES OF AMERICA
Telephone: (001) 202 434 1500 and Facsimile (001) 202 434 1501

or Customer No. 21171

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:	Full name of sole or first inventor:
Dr. Andras Kalmar	Dr. Andras Kalmar
Unterschrift des Erfinders Datum	Inventor's signature Date
Wohnsitz	Residence
Rannersdorf, AUSTRIA	Rannersdorf, AUSTRIA
Staatsungehörigkeit	Citizenship
AT	AT
Postansohrift	Post Office Addess
Krähenweg 1/2/9	Krähenweg 1/2/9
2324 Rannersdorf	2324 Rannersdorf
AUSTRIA	AUSTRIA
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):	Full name of second joint inventor, if any:
Dr. Wilhelm Plotz	Dr. Wilhelm Plotz
Unterschrift des Erfeiders Datum	inventor's signature Date
W- 200 5.9. 2	25 \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
Wohnsitz	Residence
Wien, AUSTRIA	Wien, AUSTRIA
Staatsangehörigkeit	Citizenship
<u>AT</u>	AT
Postanschrift	Post Office Address
Taborstr. 74/3	Taborstr. 74/3
1020 Wien	1020 Wien
AUSTRIA	AUSTRIA

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften Im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Page 3

Form PTO/SB/103 (8-96)

Patent and Trademark Office-U.S. Department of COMMERCE